

ภาควิชา.........................................
คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล
มหาวิทยาลัยมหิดล

โทร. .............................................

ที่ อว...................................

วันที่ ...................................

เรื่อง ขอขยายระยะเวลาดำเนินการวิจัย ครั้งที่......

เรียน หัวหน้าภาควิชา...................................

ตามที่ข้าพเจ้าได้รับทุนพัฒนาการวิจัย ประเภทที่ ............ เรื่อง……………………………….

“.....................................................................................” รหัสโครงการ .............................. ซึ่งได้รับการสนับสนุนจากทุนพัฒนาการวิจัย เป็นเงิน ......................... บาท ระยะเวลา...................เดือน วันที่เริ่มโครงการวิจัย ............................ ถึง ......................................... นั้น

ในการนี้ เนื่องจาก......................................................................................................

ข้าพเจ้าจึงขอขยายระยะเวลาดำเนินการวิจัยอีก ......**เดือน โดยมีกำหนดแล้วเสร็จและจะส่งรายงานฉบับสมบูรณ์ (Manuscript) ภายในวันที่...............................................** โดยได้แนบหนังสือต่ออายุจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยในคน (COA เลขที่ ...........................) มาดังแนบ

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา และดำเนินการต่อไป จะเป็นพระคุณยิ่ง

 (................................................................)

 หัวหน้าโครงการวยิจัย

เรียน รองคณบดีฝ่ายวิจัย

เพื่อโปรดพิจารณา

(................................................)

หัวหน้าภาควิชา................